MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/542169

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		LAIMS		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		,	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51		221.		DEI.	MAD.	DEP.
2								52						
3								53			·			
4		1						54						
<u>5</u>							I	55						
7			· · ·				-	56 57						
8								58						
9							•	59						
10								60						
11							·	61						
12	┡ ′ -		_				-	62		·				
13 14							-	63						
15								65						
16		8				-		66		· · · ·				
17								67						
18								68						
19							L	69						
20							-	70						
21								71 72						
23							 	73						
24							l f	74						
25								75						
26								76						
27							-	77				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,
28 29						·	-	78 79						
30								80		· ·				
31							l	81						
32								82						
33							•	83						
34								84 85						
35 36		 					H	86						
37								87						
38								88						
39								89						
40								90						ļ
41							-	91						
42	<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>	92 93						
43		·					i t	94						
45							l t	95						
46								96						
47								97						
48					<u> </u>		I. H	98						
49				 		 	-	99 100						
50 TOTAL IND.	5	1		1		1		TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP	19	+		(4		OTAL DEP		4		4		4
TOTAL CLAIMS	24							TOTAL CLAIMS				建版		
	(REV. 11/04)									TMENT of Co			